

SOLICITUD DE CONVALIDACION

Curso:

Año académico:

Alumno/a. (En caso de menores de edad la solicitud la cursará el padre/madre/tutor-tutora del alumno/a)

con D.N.I.

teléfono móvil

SOLICITA:

La convalidación

Del/de los módulo/s

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Motivos y documentación justificada que se adjunta (certificado académico, programa, créditos, certificación de la empresa y de la Tesorería General de la S.S. o Mutualidad Laboral)

En Bilbao, a de de 20 .

Firma del interesado/a,

SR./A. DIRECTOR DEL CENTRO FORMATIVO OTXARKOAGA